別記第15号様式（第2条、第3条、第8条関係）

適用除外申告書

　　年　　月　　日

柏崎市長　様

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名

下記の理由により、私は、雇用保険法第７条、健康保険法第４８条及び厚生年金保険法第２７条の規定による届出の義務を有する者に該当しないため、その根拠となる資料を添えて申告します。

記

（雇用保険）

□役員のみの法人であるため

□使用する労働者の全てが６５歳に達した日以後において新たに雇用した者であるため

□その他の理由

（健康保険・厚生年金保険）

□従業員５人未満の個人事業所であるため

□従業員５人以上であっても、強制適用事業所となる業種でない個人事業所であるため

□その他の理由